



Bezinfekčnost

Jméno Příjmení

Rodné č.

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, rýma, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi také známo, že by dítě v posledních 14ti dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí.

Dítě je schopno účasti na táboře.

datum

podpis rodiče (zákonného zástupce)

DATUM NESMÍ BÝT STARŠÍ NEŽ JEDEN DEN OD NÁSTUPU NA LATNÍ TÁBOR!

Vyplněnou bezinfekčnost odevzdáte při příjezdu do Zooparku Nehvizdy.
